

....., dnia .....

.....  
( Pieczętka wnioskodawcy )

**Powiatowy Urząd Pracy  
w Kielcach**

**WNIOSEK  
o refundację prac społecznie użytecznych**

na podstawie **art. 73a** ustawy z dnia 20 kwietnia 2004r. o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy tekst jednolity (Dz. U. z 2017r. poz. 1065 z późn. zm.) oraz rozporządzenia Ministra Rodziny, Pracy i Polityki Społecznej z dnia 21 grudnia 2017 r. w sprawie trybu organizowania prac społecznie użytecznych ( Dz. U. z 2017r. poz. 2447).

1. Pełna nazwa wnioskodawcy/gminy (adres, telefon, fax):

.....  
.....

2. NIP: ..... REGON: .....

3. Nazwa banku i numer konta:

.....

4. Liczba osób uprawnionych/ bezrobotnych o których mowa w art. 73a ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/ osób o których mowa w art. 73a ust. 1a Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy, którym wypłacono świadczenie za wykonanie prac społecznie użytecznych - ogółem ..... ( zgodna z wykazem wskazanym we wniosku).

5. Okres wykonywania prac społecznie użytecznych od ..... do.....  
ilość godzin ogółem .....

6. Kwota wypłaconych świadczeń .....

7. Kwota przeznaczona do refundacji .....

**Załączniki do wniosku :**

1. Lista osób uprawnionych/ bezrobotnych o których mowa w art. 73a ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy/ osób o których mowa w art. 73a ust. 1a Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy korzystających ze świadczeń pomocy społecznej skierowanych do wykonywania prac społecznie użytecznych, oraz którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych wypłacono świadczenie. ( załącznik nr 1)

.....  
( pieczętka i podpis wnioskodawcy )

.....  
( pieczęć wnioskodawcy )

**Lista osób uprawnionych/ bezrobotnych o których mowa w art. 73a ust. 1 Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy / osób o których mowa w art. 73a ust. 1a Ustawy o promocji zatrudnienia i instytucjach rynku pracy korzystających ze świadczeń pomocy społecznej skierowanych do wykonywania prac społecznie użytecznych, oraz którym za wykonywanie prac społecznie użytecznych wypłacono świadczenie za miesiąc.....**

<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>PESEL</b>	<b>Ilość godzin przepracowanych</b>	<b>Kwota wypłaconego świadczenia</b>	<b>Kwota refundacji</b>	<b>Uwagi</b>
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
7.						
8.						
9.						
10.						

.....  
( pieczęć i podpis wnioskodawcy )